

ANEJO – 6 DOCUMENTOS DE PARTICIPANTES DE EQUIPOS DE CONJUNTO

PROTOCOLO PARA PARTICIPANTES COVID-19
8VA EDICIÓN JUEGOS DE PUERTO RICO
(PADRES, MADRES Y/O ENCARGADO)

Afirmo que he leído y comprendido el Protocolo para los Participantes COVID-19 en la 8va. Edición Juegos de Puerto Rico en los distintos eventos deportivos y comprendo como Padre, Madre y/o encargado mis obligaciones hacia mi hijo/a.

Que reconozco los riesgos relacionados con la pandemia COVID-19 y que incluso con los protocolos implementados por el Departamento de Recreación y Deportes (con siglas DRD), el Municipio de Manatí y/o Autoridades Locales. Confirmando que entiendo que mi participación en la 8va. Edición Juegos de Puerto Rico es bajo mi propio riesgo.

Acepto expresamente que el DRD, Municipio de Toa Baja y/o Autoridades Locales, **NO** tendrán responsabilidad alguna en caso de que contraiga COVID-19 durante la Competición.

Reconozco y Acepto que mi hijo/a _____ como atleta en
Nombre de atleta
el deporte de _____, el control diario de la salud de COVID-19, que incluyen, entre otros, la detección de la temperatura corporal y el uso de hand sanitizer que se realizarán en la Sede. Entiendo que mientras no participe seguiré con conformidad del protocolo, el uso de la mascarilla y el distanciamiento social.

Nombre de Padre, Madre y/o Encargado

Firma de Padre, Madre y/o Engardado

Fecha: _____

ESTE DOCUMENTO CERTIFICA QUE TODOS LOS PADRES, MADRES Y/O ENCARGADOS DEL ATLETA ARRIBA MENCIONADO; LEIMOS, COMPRENDIMOS Y ACEPTAMOS TODO LO ESTIPULADO EN EL PROTOCOLO PARA LOS PARTICIPANTES, CON NUESTRA FIRMA HACEMOS CONSTAR QUE CUMPLIREMOS CON EL MISMO. DE NO SER ASÍ NOS VEREMOS EXPUESTOS A ACATAR LAS ACCIONES DISCIPLINARIAS QUE ASI PROCEDA.



DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y DEPORTES
SECRETARÍA AUXILIAR DE RECREACIÓN Y DEPORTES
8^{VA} EDICIÓN JUEGOS DE PUERTO RICO

INSCRIPCIÓN

DEPORTE: _____ MUNICIPIO: _____

RAMA: ___ Femenino ___ Masculino

No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ATLETA	FECHA DE NACIMIENTO DD/MM/AAAA			EDAD	CATEGORIA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Nombre del Entrenador	Firma	Teléfono de Contacto	Fecha

FICHAS FOTOGRAFICAS DE PARTICIPANTES

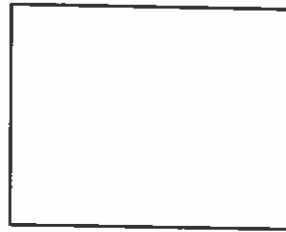
FICHAS FOTOGRÁFICAS DE PARTICIPANTES

Deporte: _____

Municipio: _____

Categoría: _____

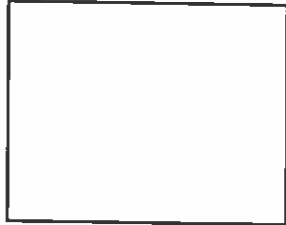
Femenino Masculino



ATLETA

NOMBRE

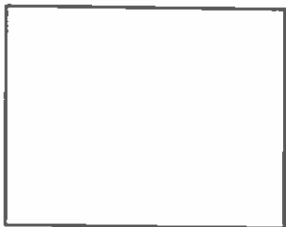
FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

NOMBRE

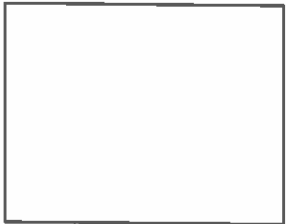
FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

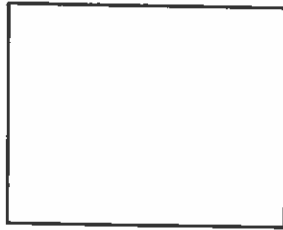
NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

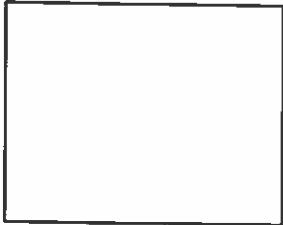
NOMBRE



ATLETA

NOMBRE

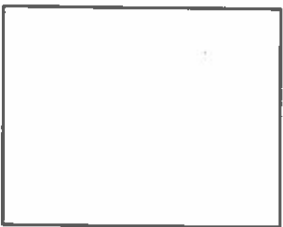
FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

NOMBRE

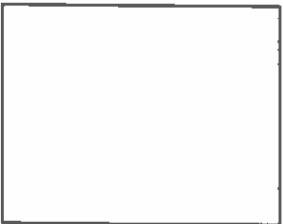
FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

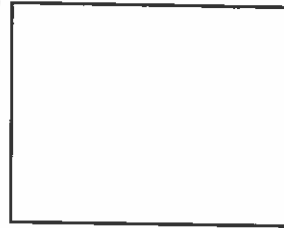
NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO



ENTRENADOR

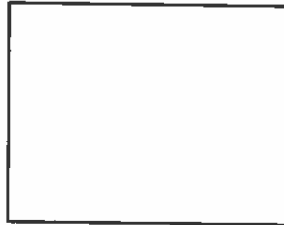
NOMBRE



ATLETA

NOMBRE

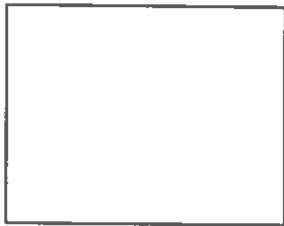
FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

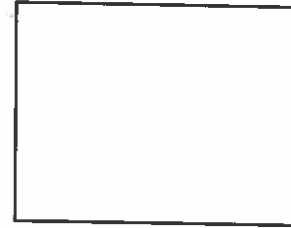
NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO



ENTRENADOR

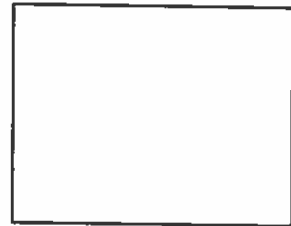
NOMBRE



ATLETA

NOMBRE

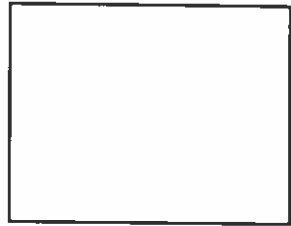
FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

NOMBRE

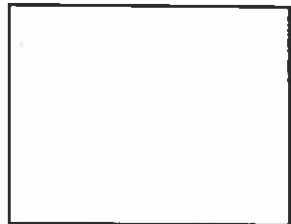
FECHA DE NACIMIENTO



ATLETA

NOMBRE

FECHA DE NACIMIENTO



ENTRENADOR

NOMBRE

*Acompañar Hoja de Inscripción Final junto con los siguientes documentos: Ficha Fotográfica de los atletas, perfil del participante, relevo de responsabilidad, (1) foto 2x2, copia certificado de nacimiento y cualquier otro documento solicitado por el Entrenador o Director Técnico.



RELEVO DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE UTILIZACIÓN DE IMAGEN

Yo, _____ (padre, madre, tutor o encargado) certifico que mi hijo (a) _____, participará de la Competencia _____ (especificar deporte), dentro de la Programación Deportiva de los *Juegos de Puerto Rico* organizada por el Departamento de Recreación y Deportes.

Autorizo a que participe de las actividades recreativas y deportivas ofrecidas en el mismo. Reconozco que existen riesgos y pueden surgir lesiones. Acepto la responsabilidad personal por los daños que resulten de cualquier lesión. Relevo de toda responsabilidad personal a los organizadores, empleados y voluntarios del Departamento de Recreación y Deportes, auspiciadores, agencias colaboradoras, municipio sede y sub-sedes de cualquier reclamación por lesiones, enfermedades o incapacidad en la que pueda verse afectado mi hijo (a) durante su participación en los *Juegos de Puerto Rico*.

Además, autorizo o no autorizo al Departamento de Recreación y Deportes a que se le tomen fotos y videos a mi hijo (a) durante su participación para fines promocionales del Deporte y el DRD.

Firmado en _____, Puerto Rico. Hoy ___ de _____ de 2022.

Nombre (padre, madre, tutor o encargado): _____

Letra Molde

Firma (padre, madre, tutor o encargado): _____

****Este documento tiene que estar anejado al resto de los documentos solicitados por participante: Perfil del Participante, una (1) foto 2 x 2 y Certificado de Nacimiento (copia).**